

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711122 - NATALIA

STATION	FEEDBACK
IPM 3	allo: kurang menggali riwayat perkembangan awal (persalinan, masa kecil); pemeriksaan psikiatri: sopan dengan pasien, melaporkan keadaan umum tetapi kurang tepat (tampak sakit/jiwa atau tidak bukan compos mentis), kesadaran tetapi kurang tepat (compos mentis, delirium dll bukan baik), orientasi o/w/t, memori jangka panjang/pendek, afek (tumpul?? lihat penampilan orangnya, isi pembicaraan), insight, halusinasi (laporannya di gangguan persepsi, bukan di isi pikir), perhatian (mudah diajak, tetapi sulit dipertahankan), kecerdasan baik, waham. Belum menggali dan melaporkan sikap/tingkah laku? Bentuk pikir : realistis/tdk, progresi pikir: pembicaraan pasien banyak/sedikit/meloncat2? (logorea/remming/blocking/flight of ideas, dll), Dx: gangguan skizoafektif tipe manik, gangguan bipolar episode kini manik (coba liat lagi PPDGJ, tdk ada gangguan afek yang mendahului dlm periode tertentu, tdk sesuai disebut bipolar), manik dengan ciri psikotik. Sudah menganjurkan ranap, menyampaikan mengenai gangguan jiwa tetapi belum menganjurkan rujuk ke SpKJ. Sudah meresepkan antipsikotik, tetapi belum meresepkan antimanik.
IPM 5	DD GERD kurang tepat ya. tidak menuliskan nama dokter dan tanggal penulisan resep.
IPM 6	Interpretasi GCS belum tepat. survei ABC ok. jika persiapan alat >30detik maka harus oksigenasi ulang. teknik pemasangan ET sudah baik.
IPM 8	diagnosis syok septik salah. teknik sterilitas masih kurang. ujung infus set samasekali tidak boleh menyentuh benda apapun apalagi ditaruh di bengkak. tabung infus set diisi 2/3 saja, jangan sampai penuh (membuat tetesan tidak terlihat). tabung intra vena yang warna putih harus masuk semua ke pembuluh darah. tourniuet tidak boleh terlalu lama dipasang di tangan pasien, segera dilepas. edukasi untuk pasien belum sesuai penatalaksanaan DSS.
IPM 9 S	